

令和5年度「すこやか教室」申込書

令和 年 月 日

申込 団体名			
代表者	氏 名		
	住 所	豊明市	
	電話番号 (日中連絡先)	(— —)	
	ファックス番号		

※複数の団体で行う場合は、全ての団体名を記入してください。

実施希望	第1希望	月 日 () 午前・午後 時 分 1.健康&筋力アップ 2.栄養 3.お口 4.こころ 5.ロコモ腰 6.ロコモ膝 7.認知症予防 8.健康長寿
	第2希望	月 日 () 午前・午後 時 分 1.健康&筋力アップ 2.栄養 3.お口 4.こころ 5.ロコモ腰 6.ロコモ膝 7.認知症予防 8.健康長寿
	第3希望	月 日 () 午前・午後 時 分 1.健康&筋力アップ 2.栄養 3.お口 4.こころ 5.ロコモ腰 6.ロコモ膝 7.認知症予防 8.健康長寿

- ※1 希望の講話内容を8つの内容から、1つ選び○を付けてください。
- ※2 必ず第3希望まで記入してください。
- ※3 内容の詳細につきましては、別紙「すこやか教室のご案内チラシ」をご確認下さい。
- ※4 午前は9時～12時、午後は1時～4時の時間帯にて講座の開催が可能です。

実 施 会 場			
参加者予定人数	約		名